



SUNDHEDSMINISTERIET

Dagsorden

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 10-03-2021
Enhed: DAICY
Sagsbeh.: DEPADT
Sagsnr.: 2104916
Dok. nr.: 1637307

Dagsorden til 1. møde i styregruppen for MedCom12 d. 17. marts 2021 kl. 10.00-12.00

Deltagere kan deltage i mødet via video. Mødet vil foregå via Teams og den fremsendte mødeindkaldelse er blevet opdateret med et link til teams, som kan anvendes til at tilgå mødet.

OBS: Grundet ekstraordinært mange bilag skal alle bilag, med undtagelse af fortrolige bilag, tilgås via følgende link: <https://www.medcom.dk/projekter/moeder-referater-og-kurser/medcom-styregruppe/bilag-17-marts-2021>

De fortrolige bilag er medsendt sammen med dagsordenen.

Dagsorden for mødet

Orientering (O), Drøftelse (D), Beslutning (B)

1. Meddelelser
 2. Projektinitieringsdokumenter til MedCom12-projekter (B)
 3. Systemforvaltning
 - a. Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (B)
 - b. SDN-aftaler (B) (Fortroligt)
 - c. SDN og Modernisering af MedCom Meddelelseskommunikationen (pilot-afprøvning) (B)
 - d. VDX og Corona-håndtering i 2021 (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen
 - e. VDX-kapacitetsbehov og budget (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen
 - f. VDX-udbudsproces og organisering (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen
 - g. VDX-tilslutningsaftale (B)
 - h. KIH-drift- og serviceaftale (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen
 4. Standard for Fællesfaglige Begreber (B)
 5. Regnskabsvurdering MedCom11+ og budget for MedCom12 (B)
 6. Status på modernisering af infrastruktur (O)
 7. Projektstatus (O)
 8. Eventuelt
-

1. Meddelelser

- Sundhedsministeriet orienterer om ny formand for styregruppen.

2. Projektinitieringsdokumenter til MedCom12- projekter (B)

Hvert projektinitieringsdokument er vedlagt som bilag og kan findes via følgende link <https://www.medcom.dk/projekter/moeder-referater-og-kurser/medcom-styregruppe/bilag-17-marts-2021>

Problem

MedComs styregruppe præsenteres for projektinitieringsdokumenter (PID) for de nyopstartede MedCom12-projekter med henblik på godkendelse.

Baggrund

MedCom opstarter nedenstående projekter i MedCom12. Til hvert projekt er der udarbejdet et projektinitieringsdokument.

- A. FHIR advis om sygehusophold
- B. FHIR korrespondancemeddelelse
- C. Samlet Patientoverblik i almen praksis
- D. Samlet Patientoverblik i kommunerne
- E. KontaktLægen
- F. Understøttelse af PRO løsninger
- G. Understøttelse af FUT infrastrukturen
- H. Data fra KIH til sundhed.dk
- I. Udbredelse af forløbsplaner i almen praksis
- J. Konsolidering af forløbsplansteknologien
- K. IT-løsning til graviditetsforløb
- L. Landkort over psykiatri- og socialområdet

PID'erne vedrører i al væsentlighed den praktiske udmøntning af MedComs rolle i allerede kendte, nationale initiativer:

- MedCom modernisering
- Et Samlet Patientoverblik
- Digital løsning til graviditetsforløb
- Patient rapporterede oplysninger (PRO)
- Fælles udbud af telemedicin (FUT)
- Forløbsplaner i almen praksis

Derudover har MedCom en række allerede godkendte projekter, som behandles under punkt 7.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe,

- Godkender projektinitieringsdokumenterne

3. Systemforvaltning

På styregruppemødet vil otte sager relateret til MedComs arbejde med systemforvaltning blive præsenteret. Det er følgende sager 3.a – 3.h.

3. a Driftsstatus for SDN, VDX og KIH (B)

Bilag 3.a.1: SDN Driftsrapportering januar 2021

Bilag 3.a.2: VDX Driftsrapportering januar 2021

Bilag 3.a.3. KIH Driftsrapportering januar 2021

Problem

MedComs styregruppe præsenteres for driftsstatus for drift og systemspecifikke KPI'er for SDN, VDX og KIH.

Baggrund

Jf. governancemodellen for FSI skal MedComs styregruppe bl.a. følge driften samt overholdelse af SLA og KPI'er.

Løsning

Driftsstatus og udvikling i KPI'er fremgår af *bilag 3.a.1, 3.a.2 og 3.a.3*.

Overordnet driftsstatus:

- Driften af SDN og KIH har været stabil siden sidste styregruppemøde. De aftalte servicemål er indfriet, og der har ikke været major incidents.
- VDX: Den 15. januar 2021 var der udfordringer med den centrale VDX LDAP-service fra kl. 9.06 – 9.37. Hændelsen havde den konsekvens, at brugere i tidsrummet ikke kunne oprette og afholde ad hoc-møder, da de ikke kunne provisioneres. Det var fortsat muligt at afvikle allerede igangværende eller bookedede møder samt booke øvrige møder. Hændelsen skete under en opgradering af en AD-server i VDX, hvor booking er afhængig af AD-serveren. Hændelsen blev afhjulpet ved, at opgraderingen blev afbrudt.
- VDX: Den 5. februar 2021 var der i tidsrummet fra kl. 9.57 – 12.25 udfordringer med adgang til VDX-møderum via browser. Fejlen var relateret til en opdatering foretaget dagen forinden. Alle brugere af VDX-møderum via browser var i princip ramt af fejlen, selvom det virkede tilfældigt, hvem og om brugerne blev ramt af fejlen. Løsningen på problemet blev roll back.

KPI'er:

- VDX: Anvendelsen af VDX steg kraftigt i foråret 2020 som følge af 1. bølge af COVID-19, og brugen toppede i maj 2020, hvorefter den blev lavere over sommeren og i efteråret 2020. I forbindelse med 2. bølge af COVID-19 er der igen sket en stigning i anvendelsen af VDX med et aktuelt peak i antal daglige videomøder, og den 13. januar 2021 blev der afholdt 4.600 videomøder via VDX.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Tager driftsstatus for SDN, VDX og KIH til efterretning

3.b SDN-aftaler (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen

3.c SDN og pilotafprøvningen af *Modernisering af MedCom Meddelelseskommunikation* (B)

Problem

Som en del af pilotafprøvningen af *Modernisering af MedCom Meddelelseskommunikation*, forelægges styregruppen forslag til afvigelse fra den normale sikkerhedsmodel i Sundhedsdatanettet (SDN), med henblik på afprøvning af dataudveksling med parter udenfor sundhedsdomænet.

Baggrund

Pilotafprøvningen af projektet *Modernisering af MedCom Meddelelseskommunikation*, som bl.a. er baseret på det EU-baserede eDelivery infrastruktur-koncept er i gang. Opsætningen af eDelivery på SDN er valgt med henvisning til den gængse sikkerhedsmodel for dataudveksling på sundhedsområdet.

Som en del af afprøvningen ønsker projektet at etablere en gateway, der skal muliggøre kommunikation ind og ud af sundhedsdomænet dvs. også med parter på f.eks. socialområdet.

Opsætningen afviger fra den normale sikkerhedsmodel i selve SDN, hvor kommunikationen kun sker mellem parter tilsluttet SDN. Kommunikation med parter uden for SDN er dog ikke ukendt. Det sker bl.a., når borgere via internettet gennem sundhed.dk f.eks. skal tjekke laboratoriesvar eller skal slå op i e-journal eller LPR.

Løsning

I pilotprojektet håndteres adskillelsen af internet-zonen og SDN-zonen på samme måde som det kendes fra sundhed.dk, idet gateway-servicen vil stå bag en dobbelt firewall-opsætning for kontrol af kommunikationen mellem internet og SDN. Hertil kommer, at gatewayen i pilotprojektet kun være tilgængelig på hverdage og inden for normal arbejdstid, for sikring af overvågning.

Desuden vil det kun være parter registreret i den fællesoffentlige eDelivery-løsnings centrale komponenter, SMP (adressebog) med tilhørende truststore for certifikater, som vil være i stand til at kommunikere meddelelser via gatewayen.

Gatewayen opsættes i pilotprojektet gennem en kopi af NSP i MedComs eget Kubernetes driftsmiljø. I et senere produktions-setup forventes gatewayen udviklet af en ekstern leverandør med drift i et professionelt 24/7 set-up og evt. afviklet som en del af NSP.

Pilotprojektet evalueres som en del af Moderniseringsprojektet og resultaterne vil indgå i det videre arbejde med realisering af målbilledet.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender at der etableres og afprøves en midlertidig gateway til dataudveksling mellem SDN og parter udenfor sundhedsdomænet

3.d VDX og Corona-håndtering i 2021 (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen

3. e VDX-kapacitetsbehov og budget (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen

3.f. VDX-udbudsproces og organisering (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen

3.g VDX-tilslutningsaftale (B)

Bilag 3.g.1: VDX-tilslutningsaftale

Bilag 3.g.2: VDX-databehandleraftale

Bilag 3.g.3: Høringsnotat

Problem

MedComs styregruppe præsenteres for revideret tilslutningsaftale for VDX, som sammen med VDX-databehandleraftalen vil udgøre det fælles aftalegrundlag for VDX ved fuld implementering af ny VDX-kontrakt.

Baggrund

Ligesom for SDN og KIH består aftalegrundlaget for VDX af en databehandleraftale og en tilslutningsaftale. VDX-databehandleraftalen (*jf. bilag 3.g.2*) blev revideret forud for VDX-udbuddet gennem en høringsproces og med forelæggelse i MedComs styregruppe den 23. september 2020.

VDX-tilslutningsaftalen har til formål at regulere forpligtigelser og rettigheder inden for rammerne af offentligt samarbejde mellem den tilsluttende part og MedCom som fællesoffentlig forvalter og driftsansvarlig for VDX.

I den sammenhæng regulerer tilslutningsaftalen også den forpligtelse, MedCom har til at forvalte og stille VDX til rådighed for MedCom ejerkreds, herunder til at indgå en aftale med driftsleverandører af VDX. Det reviderede aftalekompleks for VDX vil have virkning med fuld implementering af ny VDX-kontrakt dvs. forventeligt med udgangen af marts 2021.

Løsning

Som ramme for revisionen af VDX-tilslutningsaftalen er anvendt de tilslutningsaftaler for både SDN og KIH, som blev godkendt henholdsvis gennem skriftlig proces i MedCom styregruppe den 19. juni 2019 og på styregruppemødet den 11. december 2019.

Forslaget til VDX-tilslutningsaftale (*jf. bilag 3.g.1*) blev den 3. februar 2021 udsendt i høring via formandskabet i MedComs styregruppe sammen med et høringsnotat (*jf. bilag 3.g.3*). Forslaget til tilslutningsaftale er udarbejdet med juridisk bistand. Sundhedsministeriet samt repræsentanter fra KL's it-råd på social-og sundhedsområdet havde ingen kommentarer til forslaget. Høringsvar fra regionerne forventes fremsendt i uge 10 og eftersendes til MedComs styregruppe.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe

- Godkender VDX-tilslutningsaftalen med henblik på udsendelse til de tilsluttede parter sammen med VDX-databehandlersaftale
- Varsler nedlæggelse af VDX-forbindelsen, hvis aftaler ikke er modtaget underskrevet senest 6 måneder efter udsendelsen

3.h. KIH-drift- og serviceaftale (B) (Fortroligt) - indholdet er fjernet i dagsordenen

4. Standard for fællesfaglige begreber (B)

Problem

KL har i forbindelse med projektet Fælles Faglige Begreber (FFB) anmodet MedCom om at udarbejde en HL7 FHIR-standard for FFB-uddata. Standarden skal anvendes til indberetning af data fra de kommunale EOJ-systemer.

Baggrund

KL-projektet Fælles Faglige Begreber (FFB) blev igangsat af KL i januar 2017 og afsluttes ved udgangen af 2021. Formålet med FFB er

- at understøtte et styrket samarbejde mellem udfører og myndighed
- at bidrage til mere sammenhængende forløb for borgeren
- at skabe bedre data, der kan give mere viden om indsatseffekt

Der er i projektet identificeret behov for udarbejdelse af en standard for et uddatasæt for FBB, der skal anvendes til indberetning af data fra de kommunale EOJ-systemer. Både KL og MedCom har i 2020 arbejdet med FHIR-profiler og har løbende dialog om modernisering af MedCom infrastrukturen. KL Gateway som anvendes til indberetning af uddata fra FFB og Fælles Sprog III, tager udgangspunkt i den fælleskommunale informationsmodel (FKI) og FKI er baseret på HL7 FHIR. FBB-projektet ønsker således at basere sig på HL7/FHIR-standarden, der også er valgt som rammestandard for modernisering af MedCom-kommunikationen. Ved at forankre opgaven med standardisering af FBB-uddata i MedCom, sikres koordinering med MedComs arbejde med øvrige nationale FHIR-profiler ifm. udfasningen af Edifact og OIOXML. For EOJ-leverandørerne vil koordineringen betyde, at de bliver mødt med de samme FHIR-ressourcer og testværktøjer i FBB-projektet og de moderniserede MedCom-standarder.

Løsning

KL varetager forretningsmæssige emner samt services på kommunal gateway, som administrerer FFB-data i forbindelse med indberetning og fælles kommunal ledelsesinformation (FLIS).

MedComs opgave vil alene bestå i

- Udarbejdelse af teknisk dokumentation og testværktøj inden udgangen af 2021
- Samarbejde med og certificering af EOJ-leverandørerne i 1. halvår 2022

Parterne bag MedCom opnår følgende ifm. projektet:

- FHIR-standard for FFB-uddata og tilhørende testmiljø stilles til rådighed for kommunale EOJ-leverandører
- Brug af nationale FHIR-core elementer understøttes
- Der bygges bro mellem MedComs modernisering af infrastruktur/kommunikation og fælles kommunal infrastruktur (FKI), som rummer kommunal gateway
- Tæt samarbejde med KL omkring FHIR-profiler og delingsservices
- Erfaring med brug af REST service ifm. MedCom FHIR-profil for FFB-uddata
- Erfaring med testværktøjet Touchstone, herunder understøtter automatisering af testforløb som understøtter kvalificering af IT-leverandørens certificering
- Indgående indholdsmæssigt kendskab til FBB-arbejdet, der vil udgøre et godt fundament for MedComs understøttelse af fremtidige dataudvekslingsbehov på social- og sundhedsområdet.

KL planlægger at allokere særskilte midler til brug for tilknytning af ekstern FHIR-konsulent til den praktiske del af opgaven, for ikke at forsinke MedCom's prioriterede moderniseringsaktiviteter.

Indstilling

Det indstilles til MedComs styregruppe,

- Godkender at MedCom påtager sig opgaven med udarbejdelse af FHIR-standard for FFB-uddata, under forudsætning af, at KL tilvejebringer finansiering til ekstern konsulentbistand.

5. Regnskabsvurdering MedCom11+ og budget for MedCom12 (B)

Bilag 5.1 Regnskabsvurdering for MedCom11+ pr. 31. december 2020

Bilag 5.2 MedCom12 budget (2021-2022)

Problem

MedComs styregruppe forelægges hhv.

- Regnskabsvurdering for MedCom11+ pr. 31. december 2020. Denne regnskabsvurdering er også en samlet finansiel vurdering i forhold til hele MedCom11+ perioden (2020).

- Budget for MedCom12 (MC12), gældende for hele projektperioden 2021-2022.

Baggrund

MedCom11+ regnskabsvurderingen pr. 31. december 2020 (gældende for hele projektperioden = 100%) viser, at det overordnede forbrug i den forløbne samlede MedCom11+ periode udgør 20,6 mio. kr. (70 pct.) i forhold til det samlede styregruppebudget.

Forbruget på de enkelte budgetposter er

- Fællesudgifter i alt udviser et forbrug på 60%, hvor primært udgifter relateret til møder, rejseaktivitet og arrangementer samt udgifter relateret til MedComs faciliteter. Der er et lavere forbrug primært grundet COVID-19 situationen i 2020.
- Basisopgaver udviser bl.a. at
 - Udbredelse har et forbrug på 71%. Årsagen til det lavere forbrug er, at mange aktiviteter har været påvirket af COVID-19 situationen.
 - Standarder, test og certificering har forbrugt 75% svarende til ca. 1,19 mio. kr. Dette skyldes bl.a. at grundet COVID-19 har man testet virtuelt samt at fx modernisering af standarder har krævet ekstra ressourcer.
- Projekters forbrug er samlet set også lavere (i alt 70%), bl.a. pga. at projekter først i 2021 kan udmønte de estimerede projektmidler til fx samarbejdsaftaler.

MedCom11+ afsluttes med et samlet restbeløb på 20,12 mio. kr. til overførsel til MedCom12, hvoraf 10 mio. kr. er den faste likviditetsreserve på 10 mio. kr. Til MC12 aktiviteter overføres derved 10,12 mio. kr. Det overførte beløb fra MC11+ til MC12 er højere end fra tidligere projektperioder (hhv. mellem 5-8 mio. kr.), hvilket skyldes et generelt lavere forbrug på tværs af budgetposter, som beskrevet ovenfor vedr. den samlede MC11+ regnskabsvurdering.

Budgettet for MedCom12 (2021-2022) har en samlet budgetramme på 66.6 mio. kr. Budgettet viser et samlet forventet forbrug af disponerede midler på kr. 51,5 mio. kr. Disponerede udgifter fordeler sig mellem hhv. Fællesudgifter (20%), Basisopgaver (34%) og Projekter (23%) af det totale MC12 budget inkl. reserver. Reservepuljen, udgør 5,1 mio. kr. (8% af det samlede budget). Sammenlignet er reservepuljens andel i tråd med tidligere projektperioder, hvor andelen har været mellem 5-10% af MedComs basisfinansiering. Likviditetsreserven, der overføres fra 2020, udgør 10 mio. kr. (15%).

Løsning

Det indstilles at MedComs styregruppe

- Tager regnskabsvurdering for MC11+ til efterretning
- Godkender budgettet for MedCom12.

6. Status på modernisering af infrastruktur (O)

Problem

Ifølge PID for "Moderniseret MedCom infrastruktur", skal resultaterne af den igangværende pilotafprøvning danne grundlag for input til ØA2022. På grund af tekniske udfordringer kan pilotafprøvningen og evalueringen heraf ikke som planlagt afsluttes i marts 2021, men vil blive flere uger forsinket. Det betyder, at for at opretholde momentum i den samlede modernisering af MedCom kommunikationen er der derfor behov for at justere planerne for input til ØA2022 og for færdiggørelsen af den endelige afrapportering.

Baggrund

Den igangværende pilotafprøvning af "Moderniseret MedCom infrastruktur" var oprindeligt planlagt til at afslutte ultimo marts 2021, for at kunne give input til ØA2022.

Aktuelt deltager Region Hovedstaden, PLSP, KMD/Herlev Kommune og Digitaliseringsstyrelsen i den praktiske afprøvning. Herudover følger Sundhedsdatastyrelsen arbejdet aktivt.

Pilotafrøvningen skrider fremad og alle parter forventer, at pilotprojektet teknisk set vil lykkes. Pilotafrøvningen omfatter afprøvning af teknologierne i eDelivery, dokumentdeling af meddelelser med brug af komponenter i den nationale infrastruktur (Dokument Delings Service (DDS), centrale og decentrale dokumentrepositories), forbedret forretningsadressering, sporing (track 'n trace) af meddelelser samt visning af meddelelser og sporing for borgeren i appen MinLæge.

Der arbejdes med tre testscenarier:

1. Henvisning af barn med sag i kommunen. Her afprøver korrespondance om henvisning til og fra sygehus, henvisning til sygehus, bookingsvar og epikrise til egen læge.
2. Sygehus-hjemmepleje kommunikation. Her afprøves advis, indlæggelsesrapport, plejeforløbsplan, korrespondance til og fra sygehus, udskrivningsrapport, genoptræningsplan.
3. Korrespondance om ældre borger i kommunen. Her afprøves korrespondance om ældre borger fra og til kommune.

Et udvalg af meddelelserne og sporing gøres tilgængelige via MinLæge for pårørende og notifikation fra National Adviserings Service (NAS).

Pilotprojektet er imidlertid stødt på 2 større udfordringer:

1. Enkelte centrale eDelivery komponenter i Digitaliseringsstyrelsen har vist sig ikke at være så teknisk modne som forudsat. Konsekvensen er forsinkelser i en i forvejen stram tidsplan. Projektets afgørende Connectathon forventes nu gennemført medio april.
2. Flere deltagende parter har udtrykt bekymring for, om pilotprojektet kan levere resultater, der er tilstrækkeligt solide til at indgå i en økonomiaftale allerede i 2021, som fundament for beslutning om national implementering. Bekymringerne vedrører især muligheden for at levere en konsolideret vurdering af den nødvendige økonomiske investering i en robust, moderniseret infrastruktur.

Realistisk vil pilotprojektet i bedste fald kunne levere de første resultater ultimo april 2021 og en samlet afrapportering ultimo maj 2021. Høj stabilitet og kvalitet i MedCom kommunikationen er en forudsætning for sundhedsvæsenets daglige drift. Pilotprojektets parter vægter derfor et solidt erfaringsgrundlag for moderniseringen højt og ønsker samtidig at opretholde momentum i den samlede modernisering af MedCom kommunikationen.

Indstilling

Det indstilles at MedComs styregruppe

- Tager forsinkelsen i pilotprojektet til efterretning
- Tager til efterretning at projektets første resultater ultimo april stilles til rådighed for stat, regioner og kommuner
- Tager til efterretning at den endelige afrapportering inkl. forslag til transitionsfaser forelægges MedComs styregruppe på mødet i juni 2021

7. Projektstatus (O)

Bilag 7 Projektstatus marts 2021

Problem

Styregruppen orienteres kort om status på de MedCom12-projekter, som er en fortsættelse fra MedCom11 og derfor ikke kræver en PID.

Baggrund

Den overordnede status på MedCom12-projekter er kort gengivet i *bilag 7*, hvor væsentlige risici, opnåede milepæle samt fremtidige milepæle er angivet. Særligt henledes opmærksomheden på, at der tegner sig et billede af, at de første FHIR-meddelelser først tages i brug i 2023, selv om de er releaset i version 1.0 fra MedComs side.

Indstilling

Det indstilles, at MedComs styregruppe,

- Tager projektstatussen til efterretning

8. Eventuelt
